

DGCG møde i sygeplejegruppen 31-10-24

Mødested: Aarhus Universitetshospital.

Deltagere:

RH: Dorthe Hjorth Jakobsen, Amanda Tærsebøl og Mette Karen Guldbrandsen

AUH: Jeanette Pedersen, Sara Ravn Francis

OUH: Helle H. Sørensen, Laila Twisttman Bay

AAUH: Kamilla Brix, Jane Rughave og Helen Meinertsen.

Roskilde: Linda Seitzberg

Afbud :

Herlev: Malene Fynbo

Referent: Helen

Kl 10.00-10.15 Velkommen og præsentation af dagsorden ved Dorthe

Lene Seibæk var en tur forbi til en kop kaffe, for at sige farvel efter flere år i gruppen.

Kl 10.15-10.45: Bordet rundt.

AUH:

SFI koder fungerer: Mobilisering, Oprettelse af tarmfunktion, seponering af epidural kath og blære KAD. Det går egentlig meget godt med at få registreret, dog ikke helt så godt når der er travlt. Der har været stort flow af ansatte i afdelingen og det kan godt forstyrre indtastningen lidt. Der er barsels patienter på afdelingen, dette betyder mere travlhed.

OUH:

Det går ikke så godt med registrering af DGCD koder, der har ellers været optimisme omkring opgaven.

Det kræver en kontinuerlig indsats. Der ligger et stykke arbejde "foran" afdelingen.

Selve afdelingen fungerer godt og der er ikke problemer med at rekrutterer kvalificeret personale.

RH:

En kollega (som har fokus på dokumentation generelt)

taster det hele. Denne kollega kan godt være tidspresset, men gør hvad hun kan.

På RH er der rotationsordning og det giver ikke helt mening at lægge opgaven ud til disse sygeplejersker (de er kortvarigt i afdelingen). er personale mangel og der har lige være 2 stillingsopslag, svært at rekruttere personale? Ofte er det de gode sygeplejestuderende som "bliver" på afdelingen. Travlhed skyldes også at der på afd. skal være barsels patienter.

AAUH:

Kode til, at få registreret mobilisering i minutter er først lige blevet tilgængelig i vores system. Det tager lang tid at få koordineret med IT kyndige folk. Koden er endnu IKKE sat ind en naturlig del af dokumentationen.

I langt de fleste tilfælde bliver der registreret korrekt og indtastet.

Vi kontrollerer de data er tastet ind, når vi har tid. Vi ved derfor, at der indtastes på de indikatorer, som vi for nuværende har.

Dog kan det ske, at der på operationsgangen ikke oprettes anlæggelse af KAD eller EPI i Invasiv/noninvasiv, eller personalet på opvågningen ikke får dokumenteret seponering af KAD. Så skal vi bruge tid på at orientere som om vigtigheden af dette.

I løbet af det sidst halve år har der været uro i læge gruppen i Aalborg, de er presset. Vi skal være opmærksomme på at lægernes diagnosekoder bliver opdateret.

Roskilde:

Der er mange udfordringer i Roskilde:

For få personale (samtidig ansættelsesstop). Yderlig er der faktisk kun 2 personaler som taster ind.

Problemer med at få koderne implementeret, IT.

Der har været en klinisk sygeplejerske ansat i en periode som var med til, at støtte op om gode tiltag på afdelingen, Desværre sagde hun op.

Linda står meget alene med opgaverne relateret til DGCD.

Kører så godt som det nu kan.

Kl 10.45-11.15 Forberedelse af møde med KIU

Lidt information fra Dorthe Hjort (RH):

Den 6. marts 2025 er der ERAS konference. Nærmere information sendes når tiden nærmer sig.

Generel snak om, hvordan vi kan skabe et samarbejde med KIU. Hvordan vi kan være med til at udbrede kendskabet til KIU, via f.eks pjecer.

Snak om evt. Symposium (som i 2019)

Kl 11.15-11.25 Nyt fra DGCG mødet ved Sara

Sara fortæller, at det faktisk er muligt at søge penge via RKKP, til f.eks afholdelse af møder (dog ikke så populært, selvom der er penge på kontoen).

Konklusion: Så bare søg! Husk at gemme kvitteringer.

Sara er blevet taget godt imod og der bliver lyttet til hende.

Snak om Symposium, Via DMCG

I DGCG overvejer man at lave et symposium om Fælles Beslutningstagning, da det er et ønske fra DMCG, at der arbejdes med dette på afdelingerne.

Nogle afdelinger er allerede i gang med at implementere Fælles Beslutningstagning, andre er ikke i gang, og der kan være flere årsager hertil.

For at afdække behovet for et symposium, er der sendt survey, hvor en sygeplejerske og en sygeplejefagligleder er blevet bedt om at besvare div. Spørgsmål.

Der er åbent års møde 3. April 2025

Sara får kontakter til Onkologisk afd. så der er udpeget kontaktperson fra både Gynækologisk og Onkologisk afdeling med henblik på fremtidig samarbejde.

Der er ønske om Guideline til de kirurgiske patienter 2025 (Ud fra ERAS principper)

Der er webinar "Fra evidens til anbefaling" d.12 november. Sara sender information rundt.

Kl 11.25–11.35 Nyt fra Styregruppen ved Helle

Indikatorer er præget af omlægningen.

Der er lidt udfordringer i diagnose koder på "Lap 1,2 og 3. Det kan give problemer, når vi skal være sikre på, at rette patientgrupper bliver "sammenlignet". Sygeplejedata har endnu ikke været diskuteret ift populationsdannelse.

Der er ønsker om kommende indikatorer, hvilket der også arbejdes på.

Det er et stort og komplekst arbejde at trække data have de rette "filtre" osv.

Vi er i en implementerings proces

Kl 11.35-11.50 Highlights fra ERAS kongres i Malaga ved Sara, Helle og Jeanette

Lange og kompakte dage.

Danmark er langt i arbejdet med registrering i database.

Meget forskelligt hvordan sygeplejersker arbejder internationalt.

Der var tilrettelagt "Nurse dinner". Her var mange sygeplejefaglige oplæg. God måde at dele viden.

2025 bliver ERAS kongres i Juni i Venedig

Behov for ERAS koordinator. (?)

Det har været et stort arbejde at søge penge fra div. fonde til turen i Malaga.

kl 11.50-12.30 Frokost

Møde med RKKP

Online møde med Anne Zierrau K.Ragner og Hanna Hovaldt fra RKKP.

Der blev givet information om trækning af data fra 2023.

Det hænder, at en patient udskrives og der fortsat ikke er blevet dokumenteret at KAD eller Epi ikke er fjernet. Dette figurerer så ved indlæggelse kort tid efter, eller der registreres et nyt KAD, derfor:

Snak om, at der fremover sættes grænser for f.eks: antal dage hvor data om varighed Epi-behandling (max 10 dag) ellers kører perioden for længe og indsamlingen af data er ikke valid. Blære KAD max over 14 dage. Tarm funktion genoprettet max 7 dage.

Der vil gå lang tid inden systemet fungerer, som vi ønsker det.

Dorthe fortalt om Jern behandling. Der er nye retningslinjer fra ERAS om Jern behandling.

At der måles Hgb/Transferin inden operationen.

- Giver præ-operativt (Transferin). Bedst at optimere inden operation
- Hvis det ikke er gjort præ-operativt, kan dette med fordel gøres, f.eks på OPV (give Monofer)
- Hvis Transferin er under 0,2 anbefales Jerntilskud
- Perspiratio udregnes forskelligt.

kl 12.30-13.00 Gennemgang af national oversigt ved Helle

Ændringer Aalborg: Laksantia: T. Toilax.

Rettelser sendes til Helle.

Kl 13.00–13.30 Planlægning af national audit (foråret 2025) ved Dorthe

Plan vedr. Audit 2025. Formentlig indsamling på 20 patienter (Lap 2, andre ?). Start januar 2025 og februar med.

Der blev drøftet Div. Dorte retter til og sender ud. Vil omhandle Lap 2 patienter.

Fælles tværfagligt møde i maj evt. (19-5-25) kl. 10-14 Rigshospitalet.

Kl 13.30-14.30 Møde med KIU:

Gitte Plambek fortalte i korte træk sin egen historie.

Der er et stort ønske om, at der er en kontakt sygeplejerske fra hver sygehus/ afdeling, dette blev der lavet aftaler om. Kontakt og koordinering går via Helle Sørensen

Der er efter mødet lavet en liste over kontaktmuligheder på Gynækologiske og Onkologiske afdelinger., disse får Gitte tilsendt.

Punkter/temaer som blev nævnt:

- Geografisk ulighed. Meget forskelligt hvad der tilbydes.
- Patienter der har lymfødeme, ændrede regler (mere egen betaling)
- Fokus på HPV, kæft i cervix i perioden 1-22 november 2024.
- Unge piger "dropper ud" af screening/cyt-skrab kontrol når de er vaccineret. Disse vil KIU gerne "fange" evt. via Instagram.
- Hvordan bringer vi information og viden om KIU videre til patienterne? Pjecer som udleveres bl.a.
- Unge kvinder og netværk (Hysterektomeret)
- Facebook grupper; Åbne og nogle lukkede.
- Der holdes Webinarer om forskellige emner f.eks. lymfødeme og seksualitet. Godt at kunne være i eget hjem og blive oplyst.
- KIU skal have møde med politikerne 4. december (fremmøde af "små" patientforeninger).
- Der arbejdes på tilbud til patienter med senfølger, oplysning mm. Gitte får oplysninger på relevante fagpersoner.
- Div. Podcast om; senfølger, seksualitet, kvalme foreligger fortæller Jeanette.
- Kampagne 2025, Januar (Hele Europa).. Emne ?
- Snak om seksualitet, Laila fra OUH er i gang med noget projekt omkring dette og Gitte kan måske bruge dette til hjælp i KIU?

Kl 14.30-15.00 Opsamling og planlægning af næste møde

ERAS Konference 6/3-25

Gruppen som arbejder med Kliniske retningslinjer har Online møde 11-12-24 kl 10-11

Næste møde i DGCD 25/3-25 Rigshospitalet.

(Der blev talt lidt om, at vi måske godt kunne bruge DGCD møde over 2 dage som vi gjorde på Fyn i 2023)